



# **CORVATSCH 3303**

## **Sabato 27 gennaio 2024**



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	adulti	Giovani 13-17a	Bambini 6-12a
<b>Soci sezione</b> <small>L'iscrizione alla Sezione pari a € 10,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.</small>	<b>€ 35</b>	<b>€ 24</b>	<b>€ 12</b>
<b>Soci CRA FNM skipass</b>	<b>€ 40</b>	<b>€ 27</b>	<b>€ 14</b>
<b>FITeL skipass</b> <small>La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM</small>	<b>€ 49</b>	<b>€ 33</b>	<b>€ 16</b>
<b>Viaggio A/R</b>	Da 21 partecipanti <b>€ 40</b>	Da 30 partecipanti <b>€25</b>	Da 40 partecipanti <b>€20</b>

**La gita e il servizio viaggio effettuato con un minimo di 21 partecipanti.**

**Partenza da Saronno ore 5:50 stazione.**

Il Responsabile di Sezione  
*Fabio Lisciandrello*

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

**MODULO DI ADESIONE**  
**SEZIONE MONTAGNA COMUNICATO N°130-2023 - "Corvatsch"- 27/01/2024**

Cognome ..... Nome ..... CID .....

Telefono privato (cell.) ..... e-mail .....

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI**  
**PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA È NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL,**  
**DA ESIBIRE SE RICHIESTA.**

Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante.

- |  |                      |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci Sezione           | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci Sezione giovani   | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci Sezione bambini   | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci CRA FNM           | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci CRA FNM giovani   | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Soci CRA FNM bambini   | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Iscritti FITeL         | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Iscritti FITeL giovani | Cognome e Nome ..... |
| <input type="checkbox"/> n. ... Iscritti FITeL bambini | Cognome e Nome ..... |

**Partenza :** Saronno ore 5.50  Mezzo proprio  Lecco uscita Bione ore 6.15

Altra fermata.....

Servizio ed effettuazione delle fermate da definirsi in base alle prenotazioni con numero minimo di partecipanti. Gli orari verranno comunicati successivamente.

PAGAMENTO		
<input type="checkbox"/> <b>Contanti</b> (da versare al momento della prenotazione)	<input type="checkbox"/> <b>Ruolo paga</b>	<input type="checkbox"/> <b>Bonifico</b> (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
<b>Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 20/01/2024 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:</b> <b>e-Mail: <a href="mailto:crafnm@crafnm.it">crafnm@crafnm.it</a> - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Il/la sottoscritto/a, firmando il presente modulo, è consapevole che i partecipanti alle iniziative CRA FNM non sono coperti da polizza assicurativa, pertanto l'organizzazione declina ogni responsabilità civile e penale.		
<input checked="" type="checkbox"/> Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.		
<input checked="" type="checkbox"/> Tutti gli iscritti dovranno rispettare le regole e le ordinanze ministeriali Covid vigenti per partecipare all'iniziativa.		
Data _____		Firma _____

